

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Flávia Wippel

Nº da Carteirinha: 7.46.5491

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 04/02/2005

Nº da Guia: 3739



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/09/2021	10:07:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A ALUNA ESTAVA NA AULA DE EDUCAÇÃO FÍSICA E A BOLA DE FUTEBOL AMERICANO BATEU NO DEDO CAUSANDO A TORÇÃO.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleiton	(48) 3039-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Miqueas	01/09/2021

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

A ALUNA FOI ATENDIDA NA QUADRA AINDA, PORÉM INFORMANDO QUE ESTÁ COM DORES.

Ass.:

Taisa Filgueiro Migliorini

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

ORTHOS-CLINICA DE ORTOP E TRAUMATOLOGIA LTDA

AVN MAURO RAMOS, 901,
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.020-302
Telefone: 32220901
CNPJ: 00.113.440/0001-55
CMC: 085.008-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 6458

Autorização: 670917

Emissão: 08/09/2021

Código de Verificação: 1FC6-E075-411C-8375



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde			CFPS 9203	
ENDEREÇO Rua Matias José Bins, 581 -		BAIRRO/DISTRITO Três Figueiras		CEP 91.330-290
MUNICÍPIO Porto Alegre	UF RS	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0003-31	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) CONSULTA	0	2,00	R\$ 290,00	1	R\$ 290,00
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) RAO X	0	2,00	R\$ 73,00	1	R\$ 73,00
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	0	2,00	R\$ 78,00	1	R\$ 78,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 441,00	Valor do ISSQN R\$ 8,82	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 441,00
--	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

TRIBUTOS 5,65% 24,92 NOTA REFERENTE A PACIENTE ANA FLAVIA WIPPEL CPF 122489719-66

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 1FC6E075411C8375 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0850080